

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на автореферат и рукопись диссертации Федотовой Светланы Алексеевны «Социально-психологическая адаптированность подростков с дисплазией соединительной ткани», представленные на соискание ученой степени кандидата психологических наук по специальности 19.00.05 - социальная психология (психологические науки).

Диссертация Федотовой Светланы Алексеевны «Социально-психологическая адаптированность подростков с дисплазией соединительной ткани» представляет собой законченный научно-квалификационный труд, посвященный изучению проблемы социально-психологической адаптированности подростков с дисплазией соединительной ткани (ДСТ). Диссертация посвящена актуальной проблематике. Ее результаты характеризуются новизной, обладают теоретической и практической значимостью. Текст диссертации соответствует авторской оригинальности, и иных нарушений научной этики не выявлено.

Актуальность диссертационного исследования представлена через статистические данные распространенности дисплазии соединительной ткани в популяции. Социальный аспект актуальности определяется необходимостью повышения ресурсов социально-психологической адаптации подростков с дисплазией соединительной ткани с целью оптимизации их включенности в систему социальных взаимоотношений.

Достоверность и обоснованность результатов исследования обеспечивается методологической обоснованностью и непротиворечивостью его исходных теоретических положений, внутренней

логикой исследования, применением надежных и апробированных методов, репрезентативностью выборки испытуемых, качественной интерпретацией и количественным анализом полученных данных с использованием методов математической статистики.

Диссертант поставил целью своего исследования выявить социально-психологические условия адаптированности подростков с ДСТ, которые обеспечивают компенсацию психологических ограничений, связанных с диагнозом. В рамках сформулированной цели автор определяет объект, предмет и задачи своего исследования, подбирает комплекс методов исследования, разрабатывает исходные методологические и теоретические позиции. Формулирует гипотезы исследования.

Обусловленная исследовательской логикой автора структура диссертации представляется достаточно обоснованной и логичной и соответствует содержанию предмета исследования, его задачам. Работа состоит из введения, трех глав, заключения, списка использованной литературы, приложений. Основной объем диссертации представлен 181 машинописными страницами. Список использованной литературы включает 142 источника. Текст диссертации проиллюстрирован 39 рисунками и 23 таблицами.

В первой главе «Понятия и концепции социально-психологической адаптации и адаптированности в отечественной и зарубежной психологии» диссертации представлены результаты теоретико-методологического анализа проблемы социально-психологической адаптированности подростков с дисплазией соединительной ткани. В итоге автор представляет концептуальные основания исследования социально-психологической адаптированности подростков с дисплазией соединительной ткани.

Во второй главе «Методологические и методические основы эмпирического исследования особенностей социально-

психологической адаптированности подростков с ДСТ» автор описывает методы и методики изучения социально-психологической адаптированности подростков с дисплазией соединительной ткани. Представлено обоснование использования квазиэкспериментального плана в исследовании социально-психологической адаптированности подростков с ДСТ, а также способы контроля зависимой и независимой переменной. В параграфе «Методы и процедура эмпирического исследования» автор подробно прописывает психологические конструкты, выступающие критериями деления выборки на исследовательские группы (генетически обусловленная болезнь, дисплазия соединительной ткани; социально-психологическая адаптированность). Светлана Алексеевна предлагает градацию общей выборки испытуемых на исследовательские группы с учетом наличия клинического заключения и по нозологическому основанию (ДСТ, бронхиальная астма, условная норма).

При описании методического обеспечения исследования представлено сопряжение диагностируемых параметров и методического инструментария. Автор подробно описывает используемые в рамках исследования психодиагностические методики и шкалы.

В процессе применения количественных методов в связи со спецификой целей и задач исследования автор использовал номотетический подход, позволяющий диагностировать факт нахождения человека в определённом состоянии физической и психической реальности; классифицировать участников исследования по степени ДСТ; собрать информацию об индивидуальной мере состояния адаптированности подростков с ДСТ, с бронхиальной астмой и здоровых подростков; использовать методы математической статистики для обработки данных и выявления общих и особенных закономерностей социально-психологической адаптации подростков с дисплазией соединительной ткани; на этапе

интерпретации использовать приёмы переноса и обобщения, позволяющие сформулировать медико-психологические и социально - психологические рекомендации для оптимизации процесса адаптации подростков с ДСТ.

В третьей главе «Эмпирическое исследование особенностей социально-психологической адаптированности подростков с дисплазией соединительной ткани» автором представлены результаты исследования.

В результате сравнения адаптированности подростков, относящихся к различным группам соматической патологии и нормы для определения достоверности различий в уровне выраженности личностного адаптационного потенциала в целом и его отдельных составляющих установлено, что подростки с диагнозом ДСТ отличаются более низким показателем адаптационного потенциала, обусловленным низким уровнем нервно-психической устойчивости, недостаточной сформированностью коммуникативных навыков, низкой психологической сопротивляемостью болезням.

Анализ степени специфичности социально-психологических характеристик высокоадаптированных подростков с ДСТ через сравнение социально-психологических характеристик адаптированных подростков в норме, с ДСТ и с бронхиальной астмой выявил, что около трети подростков с ДСТ обладают высокими показателями адаптированности; отличаются от подростков с низким уровнем адаптированности эмоциональной устойчивостью, реалистичностью, практичностью, ориентацией на результат и социальное одобрение.

В результате исследования выявлены различия в механизмах, обеспечивающих высокую адаптированность подростков с ДСТ по сравнению с подростками без соматических заболеваний: при ДСТ высокий уровень адаптированности обеспечивается развитием коммуникативных способностей, внутренней независимости от влияния общественных норм, более высокого уровня принятия ответственности.

Автор считает, что специфика структурной организации личностных черт высокоадаптированных подростков с ДСТ заключается в том, что базовыми качествами для них являются рациональный взгляд на окружающую действительность, дружелюбность, открытость, дипломатичность, тогда как для высокоадаптированных подростков без соматического заболевания такими качествами являются готовность к общению, эмоциональный контроль, волевая регуляция социального поведения. Стратегии адаптации в исследованных группах подростков различны.

Анализ результатов получил отражение в публикациях по теме диссертационного исследования в трех научных журналах национальной системы индексирования научных изданий на русском языке, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для публикации основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук.

Таким образом, представленная работа является актуальной для социальной психологии как исследование, которое раскрывает критерии социально-психологической адаптации подростков с ДСТ; эмоциональные и личностные факторы адаптированности подростков; социально-психологические характеристики адаптированности личности, проявляющиеся в различных стратегиях адаптации. Диссертационное исследование Федотовой С.А. отвечает необходимым требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Вместе с тем анализ материала диссертации позволяет высказать ряд замечаний:

- согласно академическим требованиям, предъявляемым к организации текста квалификационной работы, задачи и положения выносимые на защиту должны быть организованы в единую логическую форму, в данном случае положения выносимые на защиту не соотносятся ни по количеству (6 задач, 3 положения), ни по качеству формулировок (6 задача: «сравнить механизмы,

влияющие на формирование высокого и низкого уровня адаптированности подростков в группе с соматической патологией и в норме»; 3 положение-социально-психологические факторы, обеспечивающие подросткам с ДСТ высокий уровень адаптированности, действуют в симптомокомплексе, обладающем высокими компенсаторными возможностями. При наличии генетического соматического заболевания высокоорганизованная система социально-психологических переменных является большим ресурсом для достижения адаптированности, чем уровень выраженности той или иной отдельной социально-психологической переменной), т.е. согласно поставленной задаче должны изучаться механизмы формирования адаптированности подростков, в положениях - социально-психологические факторы;

- объектно-предметные границы исследования обозначены в противоречии с содержанием работы и темой исследования, а также содержат дублирующие конструкты (объект - социально-психологическая адаптированность как показатель психологического состояния человека; предмет исследования - особенности социально-психологической адаптированности в разных группах подростков);

- согласно требованиям, предъявляемым к организации текста квалификационных работ, содержание ссылок и сносок в тексте должно соотноситься со списком литературы, к сожалению, целый ряд ссылок текста диссертации не представлены в списке литературы (М.И. Кесова, 2012; С.Ф. Гнусев и соавт., 2008; В.М. Яковлев и соавт., 2002). У (Б.В. Головской и соавт., 2002 Л.Н.Аббакумова, 2006; В.Г. Арсентьев и соавт., 2009; А.В. Глотов и соавт., 2008; Б.В. Головской и соавт., 2002; Е.Н. Городкова, И.А. Утц, 2008; Громова и соавт., 2008 и др.);

- в эмпирической части исследования не представлены результаты описательной статистики, выступающие основанием для авторских обобщений;

- графическое представление результатов «Различие в уровне выраженности ...» (рис. 1, 3-7, 9-33), связи параметров личностных особенностей и социально-психологических факторов (рис. 34-39) не

содержит информацию по условным обозначениям, что не дает возможности осуществления их качественного анализа;

По анализу содержания текста работы возникли и некоторые вопросы:

- по какому методологическому основанию адаптированность объясняется спецификой болезни подростков (см. автореферат стр. 13,15)?;

- что представлено в таблицах 1 и 2: социально-психологические факторы (стр. 75 текста, предшествующего таблицам) или критерии оценки эффективности социально-психологической адаптации (указано в названиях соответствующих таблиц)?;

- по каким критериям осуществлялась дифференциация адаптивности как свойства и как состояния?;

- что понимается под личностным симптомокомплексом? (в тексте и выводах (вывод 5) есть указание на некоторый личностный симптомокомплекс).

Диссертационная работа «Социально-психологическая адаптированность подростков с дисплазией соединительной ткани» представляет собой самостоятельное завершённое исследование, которое по своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и выводов полностью отвечает критериям п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», (утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842), а ее автор - Федотова Светлана Алексеевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата психологических наук по специальности.

Сделанные замечания не снижают положительной оценки работы и могут послужить, если будут приняты, предметом для научной дискуссии в ходе защиты.

Все вышеизложенное позволяет говорить о том, что диссертационное исследование «Социально-психологическая

